

Ref. Nr.	Vragenronde	Onderwerp	Vraag	Antwoord
264	2	Vervolg vraag 257. Graag alsnog antwoord op de vraag	Uw antwoord is een herhaling van de door ons gestelde vraag. Graag ontvangen wij alsnog een antwoord op de vraag, voor uw gemak zullen we deze herformuleren; - Wanneer een aanbieder die inschrijft voor perceel 1, en deze gegund krijgt, vervolgens vanwege een verplichte koppeling op perceel 2 en/of 3 ook dat gekozen perceel gegund krijgt, telt deze mee in het maximale aantal partijen met wie u een overeenkomst wil aangaan? Waardoor wanneer alle perceel 1 partijen kiezen voor perceel 2 als koppeling er maar 2 mogelijke partijen overblijven waarmee de regio een overeenkomst aangaat?	Dat klopt inderdaad. Vanwege de beweging die de gemeente wenst van beschermd wonen naar beschermd thuis hebben we gekozen voor de verplichte koppeling tussen perceel 1 en de inschrijving op perceel 2 en/of 3.
265	2	Antwoord op vraag 162	U spreekt in het antwoord over een 'aanmelddocument'. Het document is niet te vinden op TenderNed. Waar is het document wel te vinden?	Het aanmeldformulier is gepubliceerd in TenderNed onder aanbestedingsdocumenten.
266	2	Ervaring ZIN - PGB	In het aanbestedingsdocument staat bij het referentieformulier dat je als organisatie aan moet kunnen tonen dat je ervaring hebt in ZIN geïndiceerde zorg met een min. van 10 cliënten per jaar. Wij hebben als organisatie ervaring met PGB (beschermd wonen WLZ en WMO wonen / individuele overeenkomst PGB gehad). Maar geen ZIN (behalve WMO individuele begeleiding). Mag deze PGB zorg ook gebruikt worden als ervaring en meegenomen worden in het referentieformulier of wordt dit uitgesloten van deze aanbesteding? En hoe flexibel wordt er omgegaan met het aantal cliënten (stel je hebt ervaring met 9 cliënten ipv met 10) per jaar. Is dit dan een keiharde scheidslijn of zit er wel wat ruimte in?	Wij verwijzen u naar de beantwoording van vraag 5 in de eerste nota van inlichtingen. Voor een toelichting op deze eis verwijzen wij naar pagina 39 van het inkoopdocument. Op pagina 40 en verder staat de wijze van beoordeling uitgewerkt. Het aantal cliënten per jaar is een harde scheidslijn.
267	2	Referentienr 52	Als de verwachting is dat de helft van alle BW Basis cliënten overgaat op het product C1, dan is het voor die cliënten de bedoeling dat er zo snel als mogelijk een vervolgplek is, ook gezien de financiering behorende bij product C1. Gezien procedures voor huisvesting waar de zorgaanbieder niet altijd invloed op heeft kan het vinden van een werkplek enige tijd duren. Kan door de opdrachtgever worden toegezegd dat de verantwoordelijkheid en dus ook de financiële last niet als enige bij de opdrachtnemer komen te liggen?	Het behoort tot de beleidsruimte van de regio om een inschatting te maken van de individuele ondersteuningsbehoefte. Uitgangspunt daarbij is dat inwoners passende ondersteuning ontvangen en niet zwaarder worden geïndiceerd dan noodzakelijk.  De eerder genoemde verwachting dat de helft van de huidige cliëntenpopulatie met een indicatie BW basis, beter op de plek is in Beschermd Thuis, betreft nadrukkelijk een inschatting en is geen harde richtlijn. De uiteindelijke uitkomst kan in de praktijk anders zijn en per aanbieder en locatie dus ook verschillen. Dit is afhankelijk van de cliëntenpopulatie op het moment van overgaan en de individuele ondersteuningsvraag die op cliëntniveau opnieuw zal moeten worden beoordeeld door de Toegang.  De regio heeft begrip voor de onzekerheid die deze prognose met zich mee kan brengen voor aanbieders, indien de feitelijke situatie in de uitvoering anders uitpakt. Om die reden wordt benadrukt dat de Toegang per individuele inwoner beoordeelt welke indicatie, gelet op de ondersteuningsbehoefte, passend is. Daarbij speelt dat we met elkaar, in goed partnerschap, een transitie van Beschermd Wonen naar Beschermd Thuis willen realiseren. Gelet op de omvang en complexiteit van deze opgave hebben we hiervoor tien jaar uitgetrokken.  Op dit moment is ook nog niet bekend welke aanbieders worden geselecteerd. De regio stelt daarom voor om na afronding van de selectiefase, en gedurende de dialoofase, individuele gesprekken met geselecteerde aanbieders te voeren. In deze gesprekken kan per aanbieder, op basis van de dan beschikbare informatie en inschattingen op cliëntniveau, worden besproken hoe de eerdere prognose zich verhoudt tot de praktijk.
268	2	Referentienr 53	Wij vinden in uw antwoord van vraag 34 geen beantwoording specifiek voor onze ingestuurde vraag 53. Zou u alsnog specifiek antwoord willen geven op vraag 53?	Hier gaat het niet om tariefbepaling maar om een inschatting onder welk product cliënten zullen vallen. Zoals aangegeven in het oorspronkelijke antwoord van de regio behoort het tot de beleidsruimte van de regio om een inschatting te maken van de individuele ondersteuningsbehoefte. Uitgangspunt daarbij is dat inwoners passende ondersteuning ontvangen en niet zwaarder worden geïndiceerd dan noodzakelijk. Het tijdelijk overgangproduct kan daarom niet worden geschrappt. De transitieopgave binnen de regio bestaat uit een geleidelijke afbouw van plekken Beschermd Wonen en een opbouw van plekken Beschermd Thuis, evenredig verspreid over de regio. Deze ontwikkeling is nog niet afgerond op het moment dat de nieuwe contracten ingaan. De verwachting is dat ongeveer de helft van de huidige cliënten met een indicatie Beschermd Wonen (basis) beter passend ondersteund kan worden binnen Beschermd Thuis. Per cliënt zal door de Toegang worden beoordeeld welke ondersteuning passend is en welke indicatie daarbij hoort. Het tijdelijk overgangproduct maakt het mogelijk om in deze overgangsfase maatwerk te bieden. Zonder dit product zou het risico ontstaan dat cliënten ondersteuning ontvangen die feitelijk zwaarder is dan nodig.
269	2	Referentie nr 12	In de Concept product omschrijvingen staat de eis op de inzet van HBO geschoold personeel anders beschreven dan in de Zorgvorm specifieke eisen. Kan de regio duidelijkheid geven in wat de 20% inzet uit de Zorgvorm specifieke eisen precies inhoudt vs wat er in de Concept product omschrijvingen geeist wordt?	Wij verwijzen u naar de beantwoording vraag 12 in de eerste nota van inlichtingen. De concept productomschrijving is in concept. Hierop kunnen nog aanpassingen plaatsvinden in de dialoofase.
270	2	Inkoopdocument	Opvolging van vraag 33. Het gaat ons hier om de inzet van een onderaannemer. Nu is de procedure erg omstichtig en vraagt veel handelingen en tijd. Dit proces zou soepeler moeten kunnen verlopen door bijvoorbeeld toestemming te vragen per mail en daarop antwoord van de gemeente te krijgen. Nu moet dit via ISPNEXT en dan ook nog alle documenten zoals VOG en diploma's aanleveren. Dit zorgt voor teveel administratie naar de gemeente toe terwijl wij als zorgaanbieder verantwoordelijk zijn. Laat deze verantwoordelijkheid dan ook bij ons.	Bij uw aanmelding kunt u aangeven met welke onderaannemers u samenwerkt. Het proces van aanmelden van onderaannemers zal verder uitgewerkt worden in de gunningsleidraad.

271	2	Inkoopdocument	Opvolging op vraag 34. U geeft aan dat de toegang bepaald welke indicatie nodig is. Hopelijk in overleg met de aanbieder daar wij de specialist zijn en wij dagelijks met de client/bewoner werken.	Dat is uiteraard de werkwijze.
272	2	Productomschrijving	U geeft aan dat een MBO 3 in de mix aanwezig mag zijn. Voor de avond/weekend diensten, kan een MBO 3-er met achternavig van HBO-er op afstand ook ingezet worden? De collega kan binnen 15 min op locatie zijn.	Uitgangspunt voor de zorg binnen zowel perceel 1 als 2 is dat deze wordt geboden door personen met een afgeronde opleiding op minimaal MBO 4-niveau in een relevante richting binnen Zorg en Welzijn. Alleen bij perceel 1 (Beschermd Wonen) geldt dat er daarnaast bij wijze van uitzondering gewerkt mag worden met personen die een relevante afgeronde opleiding binnen Zorg en Welzijn hebben op MBO-3 niveau. Voorwaarde voor inzet van deze personen is dat er tijdens hun werkzaamheden altijd zorgverleners met een afgeronde opleiding op minimaal MBO-4- niveau aanwezig zijn. Een achternavig op afroep is in dat geval dus niet voldoende.
273	2	Inkoopdocument	Opvolging op vraag 67. We worden door de regelgeving gedwongen om uitzendkrachten in te zetten in plaats van ZZP-ers. Dit betekent dat daar een BTW over betaald moet worden dat niet in de kostprijs meegenomen wordt. Kan daar een tegemoetkoming over worden bedacht?	In het kostprijsonderzoek is in de post overhead rekening gehouden met PNIL (personeel niet in loondienst). De regio ziet daarom geen aanleiding om hiervoor een aanvullende tegemoetkoming op te nemen.
274	2	Inkoopdocument	Opvolging vraag 96. Het gaat er toch om dat de client op de juiste plek zit? Als de client niet meer functioneert bij ons dan moeten we doorbemiddelen om een juiste plek te vinden. Waarom stellen jullie dat de client dan niet buiten de organisatie om mag? Dit staat de ontwikkeling en veiligheid van zowel client als bewoners als medewerkers ten zeerste in de weg.	Het is correct dat een cliënt op de juiste plek moet komen te zitten. Eis 16 van de zorgspecifieke eisen verwijst de opdrachtnemer om die reden in onhoudbare situaties ook naar de Toegang. De Toegang zal in die gevallen kunnen onderzoeken wat een op dat moment beter passende plek voor de cliënt is. In afwachting van deze oplossing blijft de zorgplicht van de opdrachtnemer voor de cliënt onverkort van kracht. Om die reden mag de inwoner niet worden verplaatst naar een locatie die niet van opdrachtnemer is. Zie verder de beantwoording van vraag 125.
275	2	Inkoopdocument	Opvolging op vraag 106. In jullie antwoord lees ik dat wij onze locaties niet mogen mixen met Wlz en Wmo bewoners. Al onze locaties zijn zo ingericht. Waarom stellen jullie hier in het antwoord anders? Daarnaast nav vraag 112. Moeten wij open plekken melden wanneer wij die met andere financieringsvormen als Wmo gaan invullen?	1) Het is mogelijk om op de locaties te mixen tussen Wlz en Wmo. Er kan niet afgeweken worden van het maximaal aantal van 12 plekken per wooneenheid. Zie ook het antwoord op vraag 224. 2) Ja, dit dient gemeld te worden. Zie ook het antwoord op deze vraag 112.
276	2	Tijdelijk Verblijf	In de nota van toelichtingen schrijft u in reactie op mijn vraag of ik kortdurend verblijf licht bedoel. Ik bedoel vooral kortdurend verblijf zwaar. Waar valt deze onder qua aanbesteding en is telefonisch overleg mogelijk aangezien het voor mij niet duidelijk is hoe en wat en de tijd dringt wel om de deadline te halen die gesteld is. Op dit moment neemt o.a. de gemeente Arnhem met regelmaat "Kortdurend Verblijf" bij ons af ... Ik hoop graag op korte termijn van u te horen, het liefst telefonisch en niet via de nota van toelichtingen.	Kortdurend verblijf zwaar valt onder het perceel 1. U dient daarbij wel alle producten te kunnen leveren van perceel 1.
277	2	Inkoopdocument: Passende verzekering (vraag 10 Nota van Inlichtingen)	We hebben een extern deskundige geraadpleegd die aangeeft dat organisaties zoals de onze met een bedrijfsaansprakelijkheidsverzekering afdoende verzekerd zijn voor materiële- en letselschade. Een beroepsaansprakelijkheidsverzekering is alleen nodig als er ook financieel letsel zou kunnen ontstaan, dat geldt alleen voor specifieke beroepsgroepen (zoals medisch handelen, financieel- en overig advies, etc.). Betekent dit dat zorgaanbieders een (passende) bedrijfsaansprakelijkheidsverzekering kunnen afsluiten, welke voldoet aan de gevraagde eisen en hiermee adequaat verzekerd zijn? En dat een beroepsaansprakelijkheidsverzekering hierdoor niet nodig is?	Wij eisen geen beroepsaansprakelijkheidsverzekering. De inschrijver dient adequaat verzekerd te zijn voor het uitvoeren van de Overeenkomst en dient adequaat verzekerd te blijven gedurende de uitvoering van de overeenkomst. De inschrijver dient zich naar behoren te hebben verzekerd tegen bedrijfsaansprakelijkheid (materiële en letselschade aan personen en zaken die door de ondernemer of zijn werknemers wordt veroorzaakt).
278	2	Inkoopdocument Bijlage – Aan te leveren documenten bewijsmiddelen	Alvorens de nota van inlichtingen 1 uitkwam, hadden wij referentieverzoeken uitstaan. Nu hebben wij twee referenties die beide in een formulier voor alle drie de percelen optreden. Is dat akkoord?	Dit is akkoord.
279	2	vraag 60, beëindiging huur bij aanbieder	Mag in de huurovereenkomst een koppelbeding worden opgenomen dat bij beëindiging zorglevering de huur wordt beëindigt? Zo niet, hoe kan de aanbieder dan borgen dat de cliënt verhuist uit een geclusterde woonvorm die wordt verhuurd door de aanbieder?	Bij een koppelbeding is de huurovereenkomst gekoppeld aan een zorgovereenkomst. Juridisch kan een koppelbeding als de huur en zorg een gemengde overeenkomst vormen waarbij het zorgelement overheerst. De voorwaarden vanuit Eis 36 t/m 40 zijn hierop ook van toepassing. Aanbieder draagt er zorg voor dat cliënten die in zorg verblijven, met als perspectief (einddoel) zelfstandig (begeleid) wonen, zich maximaal een maand na instroom laten inschrijven als woningzoekende bij Entree.nu/woningbouwcorporaties, zodat zij bij uitstroom in aanmerking kunnen komen voor een sociale huurwoning. Dit maakt onderdeel uit van het ondersteunings- en herstelplan.
280	2	Productbeschrijvingen	Onze oorspronkelijke vraag was nummer 49. u verwijst naar het antwoord op de vraag 34. Echter onze vraag is nog niet geheel beantwoord. Als er geen doorstroming is, dan vindt er een veel lagere vergoeding plaats mbt tot een dure plek. Dit is bedrijfsmatig en qua bezetting lastig voor de zorgaanbieder te organiseren. Hoe kijkt de aanbestedende dienst hiernaar en welke mogelijkheden heeft zij om tegemoet te komen aan dit financiële risico? Wij zouden graag voorkomen dat dit een strijd wordt tussen medewerkers van de Toegang en van de zorgaanbieder in de individuele casuïstiek. Zou u onze vraag willen beantwoorden met een antwoord op dit genoemde risico?	Wij verwijzen u naar de beantwoording op vraag 267.

281	2	35 financiering C1	<p>U geeft aan dat op een groep met overgangsccliënten ook MBO 3 ingezet kan worden en dat dat uitmiddelt met de HBO inzet. Dat is niet altijd mogelijk, bijvoorbeeld op een groep van 12 met enkel overgangsccliënten.</p> <p>In de productomschrijving staat dat er ten allen tijden minimaal MBO 4 aanwezig moet zijn. In de tariefonderbouwing Tabel 3. Personele bezetting per groep Beschermd Wonen Overgangproduct staat dat voor een groep van 12 er een bezetting van 1 persoon is. Er kan dus praktisch geen MBO3 ingezet worden, tenzij boventallig. Tevens eist u dat er 20% HBO opgeleide medewerkers ingezet worden. Dan zit je om aan de eisen te voldoen aan 20% van de diensten door HBO, 80 % door MBO, altijd een bezetting van 1. Dat kan niet uit met de geschetste tariefonderbouwing.</p> <p>In een mix van Beschermd wonen met overgangsccliënten op een groep van 12 gaat het ook niet werken omdat dan aan de minimale bezetting voor product C voldaan moet worden, terwijl de financiering dan deels C1 betreft en dus tekort schiet.</p> <p>Wij verzoeken u reële tarieven te bieden, in casu de tarieven van C1 gelijk te stellen aan C omdat dat strookt met de uitvoeringspraktijk.</p>	U mag op de groepen mixen qua cliënten. In de tarieven is rekening gehouden met de geschetste functiemix.
282	2	168 geen realistisch uitstroomperspectief	Hoe wordt omgegaan met cliënten voor wie geen realistisch uitstroomperspectief bestaat, maar voor wie ook geen WLZ-indicatie wordt afgegeven?	Deze cliënten blijven binnen de WMO.
283	2	188	In meerdere antwoorden wordt aangegeven dat de Toegang uiteindelijk de beoordeling maakt (bijvoorbeeld bij verlenging, doorstromen, risicoafweging en het stopzetten van zorg). Kunt u toelichten hoe in deze samenwerking de inhoudelijke kennis en professionele inschatting van aanbieders, die dagelijks met de cliënt werken, gelijkwaardig wordt meegewogen in de besluitvorming van de Toegang?	De vraag van de inwoner en het kader waarvoor Beschermd Wonen is in gezet zijn leidend voor de toewijzing en eventueel vervolg. Daarbij wordt er in de evaluaties gekeken naar het resultaat, maar ook de afweging gemaakt of een lichtere voorziening toereikend is.
284	2	189 Verschil van inzicht met toegang	Welke mogelijkheden heeft een aanbieder wanneer er verschil van inzicht ontstaat met de Toegang over het al dan niet voortzetten van zorg?	De regio gaat ervan uit dat de regio, de Toegang en de aanbieders gezamenlijk in staat zijn om bij verschil van inzicht tot een passende oplossing te komen. De vraag raakt aan de wijze waarop de samenwerking en het partnerschap tussen regio, Toegang en aanbieders wordt vormgegeven. Dit onderwerp zal tijdens de dialooffase verder worden besproken.
285	2	176 herstel gerichte keuzes	Hoe wordt in de praktijk omgegaan met herstelgerichte keuzes waarbij aanvaardbare risico's worden genomen, maar waarbij vooraf afstemming met de Toegang niet altijd mogelijk is vanwege de dynamiek van het begeleidingsproces?	De mate waarin risico's aanvaardbaar zijn, is afhankelijk van het type risico en de invulling van het begrip 'herstelgerichte keuzes'. Dit begrip kan breed worden geïnterpreteerd en kan betrekking hebben op uiteenlopende situaties.
286	2	8 Uitsluitingscriteria	Kan de aanbieder uitsluitingscriteria aangeven?	De uitsluitingscriteria staan in het inkoopdocument in hoofdstuk 3.
287	2	8 Uitsluitingscriteria	In welk document kan aanbieder uitsluitingscriteria aangeven?	De uitsluitingscriteria zijn opgesteld door de aanbestedende dienst. De aanbieder kan geen uitsluitingscriteria aangeven. Tijdens de dialooffase kan onder andere gesproken worden over de concept productomschrijving en het programma van eisen.
288	2	Productbeschrijvingen	Gerelateerd aan vraag 128. U geeft aan: De toegang is verantwoordelijk voor de indicatie en toewijzing van passende zorg. Dit in afstemming met de gecontracteerde aanbieder. Wij gaan er vanuit dat deze afstemming voorafgaand aan de indicatie plaatsvindt. Als nu blijkt kort na opname/intake dat de aanbieder constateert dat de indicatie niet toereikend is en er discussie is over afgegeven indicatie. Wie en wat geeft dan de doorslag en wat zijn mogelijkheden als zorgaanbieder het niet eens is met de uitkomst?	De inwoner kan bezwaar maken. Indien sprake is van een meningsverschil tussen aanbieder en de Toegang, kan de aanbieder dit opschalen naar leidinggevend niveau. Indien het verschil van inzicht blijft bestaan, kan de gemeente worden betrokken.
289	2	8 Uitsluitingscriteria	In uw spreidingsplan blijkt dat u Wmo en WLZ woonplekken als communicerende vaten beschouwt. Dit veronderstelt een mix van Wmo BW-clliënten en WLZ-clliënten op 1 locatie. Wij onderschrijven deze visie. Echter wij hebben daarvoor wel vergaande zeggenschap nodig over het toewijzen van plekken. De gemeentelijke toegang heeft immers geen zicht op de WLZ-clliënten en hun kwetsbaarheden en kan onvoldoende inschatten welk cliënt(profielen) geplaatst kunnen worden bij deze groep. Bent u het er mee eens dat uiteindelijk de zorgverantwoordelijke van de aanbieder (hoofdbehandelaar) bepaalt op een beschikbare plek al dan niet passend is voor een BW-clliënt?	Nee daar zijn wij het niet mee eens, dit wordt in partnerschap bepaald. De Toegang is verantwoordelijk voor het onderzoeken van de individuele ondersteuningsbehoefte. De aanbieder is verantwoordelijk voor het leveren van veilige en verantwoorde zorg. Zie verder ook het antwoord op vraag 275. Dat klopt zolang er voldaan wordt aan de acceptatieplicht (die is er nog steeds in toch?) binnen het intramurale aanbod. Wat niet kan is de inwoner zonder afstemming verplaatsen naar een andere locatie nadat deze is geplaatst.

290	2	indienen selectiecriteria	<p>Bij de indienpagina op TenderNed staat per selectiecriteria onder 'Bewijsstuk(ken)' dat inschrijvers een 'plan van aanpak' moeten aanleveren. Bedoelt u hiermee simpelweg de documenten (drie stuks dus) waarin inschrijvers laten zien hoe ze aan de selectiecriteria voldoen of komt dit daarbovenop?</p> <p>Wij vinden de woordkeuze enigszins verwarrend, want 1) de selectiecriteria-opdracht is een beschrijving van heden en verleden, geen plan van aanpak in de letterlijke zin van het woord, en 2) u heeft het in de Nota van Inlichtingen over de gunningsfase, waarin volgens u waarschijnlijk een plan van aanpak à 10-15 A4 moet worden opgeleverd (zie antwoord vraag 24).</p> <p>Graag uw heldere toelichting hierover.</p>	Wij bedoelen hiermee de beantwoording van de selectiecriteria. Dit plan dient u in onder dit selectiecriteria.
291	2	11 Kortdurend Verblijf	<p>Tijdelijk Verblijf / Kortdurend Verblijf. Op dit moment hebben wij binnen perceel 1 enkel aanbod van</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Beschermd Wonen</li> <li>• Tijdelijk overgangproduct Beschermd Wonen</li> </ul> <p>Wij hebben geen aanbod van Kortdurend Verblijf Zwaar. Kortdurend Verblijf Zwaar kan niet geboden worden op onze bestaande Intramurale verblijfflocaties. Klopt de aanname dat wij desondanks een geldige inschrijving kunnen doen, daar nergens een leveringsplicht is vastgesteld, enkel een acceptatieplicht bij passend aanbod? Uiteraard gaan wij in de dialoofase graag met u en collega aanbieders in gesprek om samen een dekkend zorglandschap te organiseren, ook voor Kortdurend Verblijf Zwaar.</p>	Nee dit is onjuist. U dient een volledig aanbod te bieden op perceel 1.
292	2	27 Verantwoordelijkheid inkoop dekkend zorglandschap	<p>"U stelt: "De aanbieders zijn gezamenlijk verantwoordelijk voor het herplaatsen van de inwoner in geval van onhoudbare situaties." Deze verantwoordelijkheid kunt u niet leggen bij de aanbieders daar zij geen enkele invloed hebben op de dekkendheid van het zorglandschap dat u contracteert. Wanneer u van een product te weinig capaciteit contracteert, dan kunt u dat probleem van kwalitatieve ondercapaciteit niet bij de gecontracteerde aanbieders neerleggen. Als u dat wel wilt, is het raadzaam een ander inkoopinstrument te gebruiken en capaciteit in te kopen en te financieren. Wij verzoeken u deze passage aan te passen, danwel te schrappen."</p>	U beschrijft drie verschillende situaties, dekkend zorglandschap, onhoudbare situaties en te weinig capaciteit. Indien er sprake is van ontbrekend aanbod gelden andere procedures en afspraken, dan bij onhoudbare situatie of op het moment dat er incidenteel te weinig capaciteit is. Twee doelstellingen uit de aanbesteding zijn hierin belangrijk: Partnerschap en dekkend zorglandschap. Met de gecontracteerde aanbieders geven we hier onder andere invulling aan.
293	2	34 + 35 Kostprijsonderbouwing C1	<p>Het is onredelijk om een lager tarief te rekenen voor cliënten die op een Beschermd Wonen plek zitten en een indicatie krijgen voor het overgangproduct. Het tarief is niet reëel als aan de eisen voldaan moet worden. U voldoet daarmee niet aan de AmvB Reële tarieven. In de kostprijsberekening wordt uitgegaan van continuë bezetting door 1 medewerker. Deze medewerker moet minimaal MBO4 geschoold zijn. MBO3 mag weliswaar worden ingezet, maar enkel als er gelijktijdig een MBO4 is. In de bezetting is echter maar ruimte voor 1 Medewerker. Voorts moet ook er ook een HBO-er in het team zitten. Deze is echter niet meegenomen in de kostprijsberekening. U spreekt over een gemiddelde inzet van MBO4. Dat is op een groep van 12 aantoonbaar niet realiseerbaar. Nieuwe locaties mogen niet groter zijn dan 12. Groepen kleiner dan 12 zijn niet kostendekkend. Mixen in een groep van 12 met product C is niet kostendekkend. Wij verzoeken u een reëel tarief te bieden voor C1.</p>	<p>Het behoort tot de beleidsruimte van de regio om een inschatting te maken van de individuele ondersteuningsbehoefte. Uitgangspunt daarbij is dat inwoners passende ondersteuning ontvangen en niet zwaarder worden geïndiceerd dan noodzakelijk.</p> <p>De eerder genoemde verwachting dat de helft van de huidige cliëntenpopulatie met een indicatie BW basis, beter op de plek is in Beschermd Thuis, betreft nadrukkelijk een inschatting en is geen harde richtlijn. De uiteindelijke uitkomst kan in de praktijk anders zijn en per aanbieder en locatie dus ook verschillen. Dit is afhankelijk van de cliëntenpopulatie op het moment van overgaan en de individuele ondersteuningsvraag die op cliëntniveau opnieuw zal moeten worden beoordeeld door de Toegang.</p> <p>De regio heeft begrip voor de onzekerheid die deze prognose met zich mee kan brengen voor aanbieders, indien de feitelijke situatie in de uitvoering anders uitpakt. Om die reden wordt benadrukt dat de Toegang per individuele inwoner beoordeelt welke indicatie, gelet op de ondersteuningsbehoefte, passend is. Daarbij speelt dat we met elkaar in goed partnerschap een transformatie van Beschermd Wonen naar Beschermd Thuis willen realiseren, waarvoor we gelet op de omvang en de complexiteit van de opgave we hiervoor tien jaar hebben uitgetrokken.</p> <p>Op dit moment is ook nog niet bekend welke aanbieders worden geselecteerd. De regio stelt daarom voor om na afronding van de selectiefase, en gedurende de dialoofase, individuele gesprekken met geselecteerde aanbieders te voeren. In deze gesprekken kan per aanbieder, op basis van de dan beschikbare informatie en inschattingen op cliëntniveau, worden besproken hoe de eerdere prognose zich verhoudt tot de praktijk.</p>

294	2	34 + 35 Kostprijsonderbouwing C1	<p>Het is onredelijk om een lager tarief te rekenen voor cliënten die op een Beschermd Wonen plek zitten en een indicatie krijgen voor het overgangproduct. U schat in dat de helft van de huidige cliëntenpopulatie met een indicatie Beschermd Wonen (basis) beter op de plek is in Beschermd Thuis. De gevraagde dienstverlening is alleen efficiënt te organiseren bij een groep van minimaal 12 cliënten met een C1 Tijdelijk overgangproduct beschermd wonen toewijzing. Een groep met lagere bezetting gaat niet, want er moet altijd één medewerker zijn. De groep aanvullen met Product C Beschermd wonen werkt niet, want dan daar kan de MBO3 niet ingezet worden. Een aanbieder kan er onmogelijk nu onmogelijk sturen dat hij een groep van 12 kan vormen. Bovendien zouden cliënten dan waarschijnlijk moeten verhuizen, om een groep van 12 C1 te vormen. Dit is in strijd met uw beleidsuitgangspunten. Bovendien praktisch zeer, zeer onwaarschijnlijk uitvoerbaar bij gebrek aan geschikte locaties.</p> <p>U geeft aan:          ""Dit betekent niet dat een tarief voor alle aanbieders kostendekkend moet zijn, maar dat een gemiddeld efficiënt opererende aanbieder de door de regio gevraagde kwaliteit kan leveren.""</p> <p>Wij betwisten dat een gemiddeld efficiënt opererende aanbieder het product C1 kostendekkend kan leveren, gezien de actuele uitvoerings praktijk. Wij verzoeken u het tarief van C1 aan te passen, danwel het product geheel terug te trekken.</p>	Wij verwijzen u naar de beantwoording op vraag 293. Gegeven de ruimte om binnen een verantwoorde functiemix ook medewerkers met een mbo 3-opleiding in te zetten, zijn we voor het overgangproduct, ook gegeven de doelgroep, uitgegaan van een gemiddelde inzet op mbo-4 niveau.
295	2	34 Overgangproduct	<p>Het is mogelijk dat, gegeven de nieuwe producteisen, de situatie ontstaat dat cliënten feitelijk te zware zorg ontvangen. Dit risico was echter niet te voorzien door de huidige aanbieders, noch zijn deze risico's is alle gevallen te mitigeren door aanbieders die gecontracteerd worden voor perceel 1. Het is onzinnig onrechtmatig om te financiële risico's van de dan onstane situatie eenzijdig bij de aanbieders neer te leggen. Wij verzoeken u de overgang naar de nieuwe producten op een andere wijze te organiseren.</p>	Wij verwijzen u naar de beantwoording op vraag 267.
296	2	97 Uitsluitingscriteria	<p>Het is onredelijk deze eis te schrappen. Tijdens de marktconsultaties de afgelopen jaren is de noodzaak van het hanteren van uitsluitingscriteria keer op keer besproken en hierover is ook tot overeenstemming gekomen. Zorgaanbieders hebben elk hun eigen kwaliteiten en expertises en hun eigen doelgroep met specifieke kenmerken. Uitsluitingscriteria en contra's zijn nodig om kwalitatief goede, passende en veilige zorg te borgen. Wij verzoeken u deze eis te handhaven.</p>	<p>De regio merkt op dat input uit marktconsultaties wordt meegenomen bij de voorbereiding van de aanbesteding, maar niet bepalend is voor de uiteindelijke keuzes in de uitwerking van deze aanbesteding. Uitgangspunt voor de regio is het realiseren van passende ondersteuning, in partnerschap met de gecontracteerde aanbieders. Binnen de context van een beperkt aantal aanbieders acht de regio het van belang dat aanbieders zich maximaal inspinnen om gezamenlijk bij te dragen aan een dekkend aanbod. De wijze waarop dit in de praktijk vorm krijgt, wordt nader uitgewerkt in afstemming met de aanbieders tijdens de dialoofase en de implementatiefase. Aanvullend merkt de regio op dat de betreffende eis is komen te vervallen, mede omdat deze tegenstrijdig is met eis 18. De regio blijft bij haar eerdere antwoord. De betreffende eis komt te vervallen.</p>
297	2	65 Antwoord opnemen in productbeschrijving pf prog van eisen	Zou u de strekking van dit antwoord willen opnemen in de productbeschrijving?	Ja, wij zullen dit document aanpassen.
298	2	kostprijsberekening bereikbare dienst	<p>In de kostprijsberekening van alle producten wordt uitgegaan van een 100% MBO-4 opleidingsniveau van de bereikbare dienst. Gezien de aard van de werkzaamheden vinden wij dit opleidingsniveau niet passend. Ons inziens zou het opleidingsniveau minimaal HBO moeten zijn. Wij lichten onze werkwijze hieronder toe en vragen RCG om een heroverweging van het opleidingsniveau van de bereikbare dienst en het bijpassende tarief.</p> <p>RIBW AVV werkt al geruime tijd met een bereikbare dienst die in de avond, nacht en weekenduren fungeert als eerste aanspreekpunt voor cliënten en medewerkers bij acute situaties of dringende vragen. De bereikbare dienst bestaat uit HBO professionals die allen al meerdere jaren werkervaring als (coördinerend) begeleider hebben. Deze professionals hebben als taak het waarborgen van een adequate opvolging van de situatie (zonder dat ze de cliënt/medewerker vaak kennen) en het coördineren van de communicatie en samenwerking met externen zoals crisisdiensten, huisartsenposten en de politie. Om deze functie goed uit te kunnen voeren wordt er veel kennis gevraagd op het gebied van psychopathologie, sociale kaart en de-escaleren werken. Daarnaast moeten deze professionals rust/overzicht kunnen houden, zelfstandig kunnen werken, risico's kunnen inschatten en goede mondelinge uitdrukkingsvaardigheden hebben. Gezien de complexiteit, het snel kunnen handelen en de grote verantwoordelijkheid vinden wij het niet verantwoord om deze functie door een MBO professional uit te laten voeren. Ons inziens moet het opleidingsniveau van de bereikbare dienst minimaal op hetzelfde niveau zijn als voor reguliere coördinatietaken rondom het zorgplan. Hiervoor vindt de RCG een HBO-diploma wél relevant. Wij ontvangen dan ook graag een nieuw tariefvoorstel</p>	<p>Zoals ook toegelicht in de Tariefonderbouwing, gaan de gemeenten ervan uit dat de bereikbaarheidsdienst georganiseerd wordt voor een grote groep cliënten, mogelijk van verschillende zorgaanbieders en mogelijk ook voor cliënten die ondersteuning ontvangen vanuit de Wlz. Tijdens de consultatie is inderdaad door enkele aanbieders aangegeven dat zij een zwaardere functiemix hanteren voor de bereikbaarheid. Naar aanleiding daarvan heeft de regio een nieuwe afweging gemaakt. Dit heeft niet tot aanpassing geleid, omdat de eerder gemaakte keuze in lijn is met gegevens uit vergelijkbare kostprijsonderzoeken, de functie-eisen binnen de langdurige zorg minder zwaar zijn en dat het in de huidige arbeidsmarkt lastig blijkt om hbo-opgeleid personeel te vinden, terwijl ervaren mbo'ers deze rol ook goed kunnen vervullen.</p>
299	2	antwoord vraag 220	Uw antwoord op vraag 220 klopt niet. Het inschalingsverschil tussen een HBO functie en een MBO-4 functie is vele malen groter dan het verschil tussen een MBO-4 en MBO-3 functie. Dat betekent dat het onmogelijk is om de 20% inzet van een HBO-er te financieren vanuit de inzet van een MBO-3 medewerker. We gaan ervan uit dat in de tariefberekening de HBO-functie meegenomen zal worden. Kunnen jullie ons het nieuwe tarief toesturen?	In de tarieven is rekening gehouden inzet van minimaal 20%. Zie ook pagina 22 van het rapport.

300	2	antwoord op vraag 249	In het antwoord op vraag 249 geven jullie aan dat voor cliënten die zelf hun huur betalen bij Beschermd Thuis, de landelijke wet- en regelgeving van huurbescherming geldt. Wij voorzien hier problemen. Als cliënten geen zorg meer nodig hebben en de huurbescherming geldt, zullen een aantal cliënten op een Beschermd Thuis plek blijven wonen. Dit betekent dat zij een plek voor een nieuwe cliënt die wel zorg nodig heeft, bezet houden. Daarnaast wordt het heel moeilijk op deze manier een Beschermd Thuis locatie financieel rendabel te houden. Hoe denkt het RCG dit probleem te voorkomen?	Vraag 249 zag op onzelfstandige woonruimte. Voor een antwoord op de vraag of en zo ja wanneer er in dat soort gevallen huurbescherming geldt, hebben wij in het antwoord verwezen naar de wet- en regelgeving op dit gebied. In reactie op deze vraag, gaan wij uit van een situatie waarin huurbescherming geldt. Op dit moment is het niet met zekerheid te zeggen of cliënten aan het einde van zorg in perceel 2 de door hen gehuurde woonruimte niet zouden willen of kunnen verlaten. Op voorhand is daarom ook niet te zeggen dat er op dit gebied een probleem zou kunnen ontstaan. Uitstroom naar zelfstandig thuis of zelfstandig wonen zijn bijvoorbeeld dan mogelijkheden. Voor de situatie waarin een cliënt geen zorg meer ontvangt onder perceel 2, maar de destijds gehuurde woonruimte niet wil of kan verlaten, is het de vraag of er dan sprake zal zijn van een probleem aan de kant van de zorgaanbieder. In de productbeschrijving van perceel 2 staan meerdere woonsuggesties genoemd. Qua bereikbaarheid van de zorg staat beschreven dat deze 7 dagen per week 24 uur per dag telefonisch dient te zijn. Fysieke bereikbaarheid dient er in 1 uur (tijdens kantooruren) of binnen 2 uur (buiten kantooruren) te zijn.
301	2	algemene inkoopdocument	Er staat dat er nog een dynamische nota van inlichtingen plaats zal vinden kunt u aangeven wat dit in zal houden?	Dit betekent dat er gedurende de procedure nieuwe vragen gesteld kunnen worden. Dit kan op elk moment. De aanbestedende dienst zal deze vragen ook tussentijds beantwoorden. De dynamische nota van inlichtingen geldt voor de volgende fase oftewel de gunningsfase.
302	2	overeenkomst	Hoe kunnen er nog vragen gesteld worden over de inhoud van de conceptovereenkomst ( en overige gewijzigde documenten ten opzichte van de selectiefase) zodra de gunningsfase is aangevangen?	Ja dat kan.
303	2	Kortdurend verblijf licht	In het antwoord op vraag 208 van de 1e nota van inlichtingen geven jullie aan dat Kortdurend verblijf licht niet langer in de scope van de opdracht valt. Dit begrijpen wij niet. In het document Tariefonderbouwing wordt expliciet "product D: kortdurend verblijf licht" inclusief tarief en uitgebreide onderbouwing genoemd. Hoort dit product nu wel of niet binnen deze aanbesteding?	Dit product, kortdurend verblijf licht, is geen onderdeel van de aanbesteding. In het tariefonderzoek is ook het tarief kortdurend verblijf licht onderzocht ter volledigheid hebben wij dit wel gepubliceerd.
304	2	66 Antwoord opnemen in productbeschrijving	Zou u de strekking van dit antwoord willen opnemen in de productbeschrijving? Dat maakt het eenvoudig nazoekbaar.	Ja, wij zullen de aanpassingen doorvoeren in de verschillende documenten.
305	2	76 Onduidelijke definitie	Wat is een langere periode?	Wat onder langere periode verstaan wordt, kan per situatie verschillen en is daarom niet als richtlijn vastgesteld. De Toegang bepaalt op basis van de beoordeling van de situatie of dit product kan worden ingezet. Zie verder het antwoord op vraag 306.
306	2	76 Ongeplande afwezigheid	"De afwezigheidsdag kan niet voor vakanties ingezet worden. Een vakantie is planbaar dus ook niet van toepassing het inzetten van de afwezigheidsdag." Wij begrijpen de gevolgtrekking niet. Het doel van dit product is vergoeding in onplanbare situatie. Het doel is als volgt omschreven: "Doel is om de bekostiging te regelen indien een intramurale plek leeg is achtergelaten ten gevolge van tijdelijke afwezigheid van de inwoner. Deze vergoeding is bedoeld voor de bekostiging van de lopende kosten, zoals huishoudelijke verzorging, keukenmedewerkers, de facilitaire dienst, etc." Kunt u uw antwoord uitleggen?	Met de huidige productomschrijving van afwezigheidsdag is het niet mogelijk om een vakantie te declareren. De regio begrijpt dat bij vakantie, alsnog kosten worden gemaakt. Om deze reden wordt het doel vakantie/verlof toegevoegd aan de productomschrijving afwezigheidsdag.  Tegelijkertijd zijn er geen procesafspraken bij afwezigheid van de cliënt, daarom voegen we een eis toe aan de zorgvormspecifieke eisen met betrekking tot afwezigheid. We vragen de aanbieder afwezigheid van structurele aard (terugkerende afwezigheid) of van 5 aaneengesloten dagen te melden bij de Toegang. De Toegang bepaalt op basis van de beoordeling van de situatie of een afwezigheidsdag kan worden ingezet.
307	2	76 vakantie	Mag bij afwezigheid door vakantie gedeclareerd worden? Zo niet, hoe wordt dit dan bekostigd?	Wij verwijzen u naar het antwoord op vraag 306.
308	2	76 Logeren in het netwerk	Onze cliënten logeren wel eens elders in het netwerk van de cliënt, bijvoorbeeld bij hun ouders. Kan in afwezigheid het verblijfsproduct gedeclareerd worden? Zo niet, hoe wordt dit dan bekostigd?	Nee dit kan niet, wij verwijzen u naar het antwoord op vraag 305.

309	2	96 (Tijdelijke) uitplaatsing onder verantwoordelijkheid aanbieder	Wij betreuen uw antwoord. Jammer, gemiste kans. Binnen de WLZ kunnen we in overleg met de zorgkantoren een cliënt uit plaatsen bij een samenwerkingspartner als dat in het belang van de cliënt is, mits wij wel zorgverantwoordelijk blijven. Wij verzoeken u uw antwoord te heroverwegen. Wij zouden dan namelijk zelf opzoek kunnen naar een oplossing.	Nee dit is niet mogelijk, zie ook het antwoord vraag 274. Het doel is om binnen de gecontracteerde aanbieders (BW/BT) een passende plek te bieden. Bij het ontstaan van een onhoudbare situatie zoeken we zo snel mogelijk een passende oplossing. In overleg met de toegang wordt gekeken naar de mogelijkheden, zij zijn verantwoordelijk voor de passende plek.
310	2	Inkopdocument 3.5	In paragraaf 3.5 wordt bij selectiecriteria 1 gevraagd naar ervaring met de transformatie van Beschermd Wonen naar Beschermd Thuis. Binnen deze aanbesteding is het mogelijk om uitsluitend in te schrijven op perceel 3 (Zelfstandig Beschermd Thuis) zonder zelf Beschermd Wonen aan te bieden.  Kan de regio bevestigen dat aanbieders die uitsluitend Beschermd Thuis of Zelfstandig Beschermd Thuis aanbieden ook aan dit criterium kunnen voldoen door bijvoorbeeld ervaring met ambulante begeleiding van cliënten die uitstromen uit Beschermd Wonen en samenwerking met BW-aanbieders bij uitstroom en doorstroom? En dat het ontbreken van eigen intramurale BW-plekken in dat geval niet negatief wordt beoordeeld?	Ja dit is akkoord, dit zal niet anders dan conform de voorschriften beoordeeld worden.
311	2	112	Een plek is niet beschikbaar als wij voornemens zijn deze beschikbaar te stellen aan een cliënt met een WLZ-indicatie. Moeten wij een dergelijke plek melden? Let op, als wij zo'n lege plek melden, zou u wellicht ten onrechte interpreteren dat deze plek beschikbaar is voor Beschermd Wonen via de Wmo.	Ja een beschikbare plek voor de WMO dient gemeld te worden.
312	2	Nota van inlichtingen	In de Nota van Inlichtingen wordt verwezen naar paragraaf 5.3.4 voor het maximale aantal aanbieders dat wordt toegelaten tot de gunningsfase. In deze paragraaf wordt echter geen maximum genoemd. Kunt u bevestigen of er een maximum aantal aanbieders geldt dat wordt toegelaten tot de gunningsfase, en zo ja welk aantal?	Er is inderdaad verwezen naar een verkeerde paragraaf. Het maximaal aantal aanbieders die geselecteerd worden staat beschreven in paragraaf 5.1. Voor perceel 1 geldt dat in eerste instantie maximaal 7 aanbieders geselecteerd worden voor de gunningsfase. Voor perceel 2 geldt dat in eerste instantie maximaal 9 aanbieders geselecteerd worden voor de gunningsfase. Voor perceel 3 geldt dat in eerste instantie maximaal 4 aanbieders geselecteerd worden per gebiedsindeling voor de gunningsfase.
313	2	106 combinatie WLZ en Wmo	Kan je wel combineren met WLZ cliënten bij 12 plekken?	Wij verwijzen u naar het antwoord op vraag 275.
314	2	134	Zou de regio expliciet kunnen bevestigen of 24/7 toezicht wél of niet geldt voor BT A/B, zodat hierover geen interpretatieverschillen ontstaan?	Alleen bij product C is er sprake van toezicht. Bij product A en B zijn de eisen voor 24/7 bereikbaarheid en beschikbaarheid van toepassing. Zie voor verdere toelichting hierover de productomschrijving.
315	2	135	Het antwoord zegt dat vertenging mogelijk is, maar zegt niets over bescherming tegen ongewenste druk om af te schalen. Hoe wordt voorkomen dat (financiële) druk leidt tot ongewenst afschalen?	De Toegang bepaalt per individu de individuele ondersteuningsbehoefte. De Toegang heeft hierin geen financieel KPI meegekregen op het verlenen, toewijzen of doorlooptijden Beschermd Wonen en Beschermd Thuis.
316	2	142 tijdelijk intensief	Hoe vaak mag 'tijdelijk intensief' worden ingezet en wie beslist dit?	Dit is individueel maatwerk en het indiceren hiervan valt onder de verantwoordelijkheid van de Toegang. Zie verder het antwoord op vraag 57.
317	2	143 Weinig concreet antwoord, graag voorbeelden	Het antwoord is niet erg concreet. Kunt u een paar voorbeelden geven van 'on geplande momenten'? Dit om interpretatieverschillen te voorkomen.	On geplande momenten zijn zorg- of begeleidingsmomenten die niet vooraf gepland zijn, maar ontstaan vanuit een acute of onverwachte ondersteuningsvraag van de inwoner. Kort gezegd: alles wat niet in het begeleidingsplan of rooster staat, maar wel direct aandacht vraagt. Daarbij verwachten we dat de aanbieder binnen 30 min ter plaatsen kan zijn (althans dat is de huidige verwachting).
318	2	146 beoordelingskader	Tijdelijk intensief' is een wezenlijk onderdeel van het productgamma en noodzakelijk om de opdracht uit te kunnen voeren. Zonder beoordelingskader kunnen wij niet inschatten of de opdracht voor ons aanvaardbaar is. Wij verzoeken u nu een beoordelingskader te delen.	Tijdelijk intensief is bedoeld voor life-events. Het betreft maatwerk op de locatie waar de cliënt verblijft. Hier is geen beoordelingskader voor voorhanden omdat dit geen recht doet aan de individuele situatie. De individuele behoefte en ondersteuningsvraag vormen het uitgangspunt voor de beoordeling in het concrete geval.

319	2	150	<p>Onze franchisenemers kunnen een welkome toevoeging zijn aan het dekkend zorglandschap. Met name van wege de bijdrage die zij leveren aan de regionale spreiding. De organisatiewijze van deze franchisenemers sluit niet aan bij de (opleidings)isen die u hanteert voor Beschermd Wonen. Vanwege de kleinschaligheid kunnen zij niet tegemoet komen aan de gestelde eisen binnen de strakke financiële kaders die u stelt.</p> <p>Als u handhaaft, zullen deze franchisenemers zich beperken tot WLZ en zullen zij niet bijdragen aan een dekkend zorglandschap, noch aan uw spreidingsdoelstellingen. U gooit zagezegd het kind met het badwater weg. Jammer!</p> <p>Als u bereid bent in de dialoofase aanpassingen te maken en aan deze franchisenemers tegemoet te komen, dan kunnen wij ze als onderaannemers meenemen bij de aanmelding. Echter, wanneer er op dit punt voor ons geen bevredigende uitkomst is van de dialoofase, dan zullen wij deze franchisenemers in willen trekken bij de inschrijvingsfase.</p> <p>Is het mogelijk aangemelde onderaannemers (geen derde) terug te trekking bij de inschrijvingsfase?</p>	Onderaannemers die geen derden zijn kunnen zich terugtrekken tijdens de inschrijvingsfase.
320	2	151	Globaal antwoord, geen oplossing. Is escalatieroute aanwezig wanneer overdracht structureel stukt?	Hoe de samenwerking uitziet tussen de aanbieders en tussen aanbieders en regio is juist iets wat gezamenlijk ontwikkeld moet worden en waar welke aanbieder een bijdrage aan kan leveren.
321	2	157	Is tijdelijke plaatsing mogelijk voordat diagnostiek is afgerond?	Diagnostiek is niet voorwaardelijk voor het indiceren van Beschermd wonen intramuraal.
322	2	152	Nog steeds onduidelijk op basis van welke criteria wordt vastgesteld dat uitstroom binnen 2 jaar niet haalbaar is. Welke criteria gebruikt de Toegang om te bepalen dat uitstroom binnen 2 jaar niet haalbaar is en wanneer verlenging passend is?	De zorgvraag van de inwoner is hierbij leidend. Zoals eerder aangegeven kan de regio dat niet op voorhand aangeven omdat elke inwoner een andere zorgbehoefte heeft. De regio wil voorkomen dat criteria formuleert die limitatief zijn of naar toe geschreven wordt.
323	2	152	Nog steeds onduidelijk op basis van welke criteria wordt vastgesteld dat uitstroom binnen 2 jaar niet haalbaar is. Hoe wordt geborgd dat Toegangsm medewerkers deze criteria uniform toepassen binnen de regio?	Wij verwijzen u naar het antwoord op vraag 322.
324	2	152	Nog steeds onduidelijk op basis van welke criteria wordt vastgesteld dat uitstroom binnen 2 jaar niet haalbaar is. Komt er een regionaal beoordelingskader voor situaties waarin cliënten door beperkte ontwikkelcapaciteit, beperkte zelfredzaamheid of woningnood niet binnen 2 jaar kunnen uitstromen, zodat zij niet tussen wal en schip vallen?	Wij verwijzen u naar het antwoord op vraag 289.
325	2	150	Kun je als locatie inschrijven op een bepaald [product, of moet je alles kunnen bieden?	Binnen een perceel moeten alle producten geleverd kunnen worden. Deze eis geldt voor een aanbieder, niet specifiek voor een locatie.
326	2	150	Mag een cliënt van een BW locatie in Arnhem uitstromen naar een locatie binnen gemeente Elst?	De Toegang bepaalt de individuele ondersteuningsbehoefte en is in samenwerking met aanbieder en inwoner verantwoordelijk voor een passende vervolgstap. Dit kan bij een andere aanbieder en een andere gemeente zijn. Zie ook eis 25.
327	2	130 Uitstroom	Moet je perceel 2 en of 3 bieden in de gemeente waar je een beschermd wonen locatie hebt?	Nee dat hoeft niet. Als u zich voor perceel 1 inschrijft bent u verplicht zich ook in te schrijven voor perceel 2 en/of perceel 3. De indeling in subregio's is vooral bedoeld om de aanmelding en het organiseren van een dekkend aanbod voor aanbieders overzichtelijk en beter beheersbaar te maken. Het beperkt de plaatsingsmogelijkheden voor inwoners van de regio niet.
328	2	130	Mag een aanbieder een cliënt uitlaten stromen uit Beschermd Wonen naar (zelfstandig) Beschermd Thuis in een andere gemeente?	Wij verwijzen u naar het antwoord op vraag 326.
329	2	130	<p>Een aanbieder van BW heeft niet vanzelfspreken aanbod van Beschermd Thuis in alle gemeenten waar hij een BW locatie heeft.</p> <p>Mag de cliënt overstappen naar een andere zorgaanbieder als hij na uitstroom uit BW Beschermd Thuis nodig heeft en in dezelfde gemeente wil blijven wonen?</p>	De Toegang bepaalt de individuele ondersteuningsbehoefte en is in samenwerking met aanbieder en inwoner verantwoordelijk voor een passende vervolgstap. Dit kan bij een andere aanbieder zijn dan de aanbieder Beschermd Wonen

330	2	130	Is aanbieder BW verplicht BT te bieden in gemeenten waar hij een locatie voor BW heeft?	Nee, de zorgaanbieder is niet verplicht om BT te bieden in dezelfde subregio waar hij ook BW heeft. We willen dat aanbieders zich kunnen richten op een bepaald gebied. Dat bevordert zowel de verbinding tussen een zorgaanbieder en de lokale gemeenschap, de wijk of het dorp als de verbinding tussen een zorgaanbieder en de lokale gemeente. In feite zijn er drie redenen om te komen tot subregio's: efficiency en reistijd beperken en de verbinding met de lokale gemeenschap versterken (pag 14 inkoopdocument). Daarnaast verwijzen we naar het spreidingsplan waarin de opgave van Beschermd Wonen naar Beschermd Thuis staat beschreven. We verwachten dat de aanbieder zich aan deze opgave commiteert.
-----	---	-----	---	--